

提出先は、該当する医療機関が所在する区域を所管する健康福祉事務所（保健所）

【記載例】

第 ○ ○ ○ ○ 号
令和 7 年 月 日

兵庫県保健医療部医務課長 様

医療機関の代表者

○○○○○○補助金にかかる事前協議書について（依頼）

兵庫県が実施する「○○○○○○補助事業」を令和 7 年度に活用するため、別添により、事業計画書を提出します。

記

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1 整備する医療機関名 | ○○○病院 |
| 2 事業着手予定日 | 令和 7 年 10 月 1 日 |
| 3 事業終了予定日 | 令和 8 年 2 月 28 日 |

(連絡先)	
所在地	
医療機関・所属名	担当者氏名
TEL :	
FAX :	
E-Mail :	